

"ANEXO XXII  
GUIA PARA LIBERAÇÃO DE MERCADORIA ESTRANGEIRA SEM COMPROVAÇÃO DO RECOLHIMENTO DO ICMS - GLME

|   |  |                               |  |                                       |  |   |  |
|---|--|-------------------------------|--|---------------------------------------|--|---|--|
| GUIA PARA LIBERAÇÃO DE MERCADORIA ESTRANGEIRA SEM COMPROVAÇÃO DO RECOLHIMENTO DO ICMS - GLME  |  |                               |  |                                       |  | 1 - SECRETARIA DA FAZENDA OU DE FINANÇAS DE   |  |
| 2 - IMPORTADOR  |  |                               |  | 3 - ADQUIRENTE*                       |  |   |  |
| 2.1 - NOME/RAZÃO SOCIAL   |  | 2.3 - CNPJ/CPF                |  | 2.4 - CNAE                            |  | 3.1 - NOME/RAZÃO SOCIAL   |  |
| 2.2 - INSCRIÇÃO ESTADUAL  |  | 2.5 - ENDEREÇO                |  | 2.6 - BAIRRO OU DISTRITO              |  | 3.2 - INSCRIÇÃO ESTADUAL  |  |
| 2.7 - CEP   |  | 2.8 - MUNICÍPIO               |  | 2.9 - UF                              |  | 3.3 - ENDEREÇO  |  |
| 2.10 - TELEFONE   |  | 3.7 - CEP                     |  | 3.8 - MUNICÍPIO                       |  | 3.9 - UF  |  |
| 3.10 - TELEFONE   |  | 4.1 - NÚMERO                  |  | 4.2 DATA DO REGISTRO                  |  | 4.3 - VALOR CIE/CMLEI EM R\$  |  |
| 4.4 - NOME RECINTO ALFANDEGADO  |  | 4.5 - CÓD RECINTO ALFANDEGADO |  | 4.6 UF DESEMBARCAÇÃO                  |  |   |  |
| 5 - PRODUTOS SEM RECOLHIMENTO DO ICMS   |  |                               |  |                                       |  |   |  |
| Solicitamos a liberação das mercadorias ou bens abaixo descritos, sem a comprovação do recolhimento do ICMS. Estamos cientes de que o tratamento tributário está sujeito a revisão e confirmação. |  |                               |  |                                       |  |   |  |
| 5.1 - ADIÇÃO Nº   |  | 5.2 - CLASSE TARIFÁRIA (NCM)  |  | 5.3 - TRATAMENTO TRIBUTÁRIO DO ICMS** |  | 5.4 - FUNDAMENTO LEGAL (Lei, Lei Complementar, Convênio, Decreto, Processo, Atto Concessório, etc.) |  |
|   |  |                               |  |                                       |  | 5.5 - VALOR ADUANEIRO DA ADIÇÃO EM R\$  |  |
| 6 - REPRESENTANTE LEGAL DO PROCURADOR (Nome, CPF, Endereço, CEP, Telefone, E-mail e Assinatura)   |  |                               |  |                                       |  | 7 - VISTO DO FISCO DA UNIDADE FEDERADA DO IMPORTADOR  |  |
| ASSINATURA  |  |                               |  |                                       |  | DETERMINA A SOLICITAÇÃO - DATA E CARIMBO  |  |

|  |  |                          |  |
|--|--|--------------------------|--|
| 8 - REGISTRO DA ENTREGA (DA(S) MERCADORIA(S) PELO DEPOSITÁRIO DO RECINTO ALFANDEGADO |  | 9 - OBSERVAÇÕES DO FISCO |  |
| NOME/CEP/DATA  |  |                          |  |

\* Preencher caso seja diverso do importador

\*\* TRATAMENTO TRIBUTÁRIO - preencher com: 1 - drawback; 2 - regime especial; 3 - diferimento; 4 - isenção; 5 - não incidência/imunidade; 6 - outros (especificar no campo Fundamento Legal)

|   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| 5 - PRODUTOS SEM RECOLHIMENTO DO ICMS - CONFIRMAÇÃO   |  |   |  |
| Solicitamos a liberação das mercadorias ou bens abaixo descritos, sem a comprovação do recolhimento do ICMS. Estamos cientes de que o tratamento tributário está sujeito a revisão e confirmação. |  |   |  |
| 5.1 - ADIÇÃO Nº   |  | 5.2 - CLASSE TARIFÁRIA (NCM)  |  |
| 5.3 - TRATAMENTO TRIBUTÁRIO DO ICMS**   |  | 5.4 - FUNDAMENTO LEGAL (Lei, Lei Complementar, Convênio, Decreto, Processo, Atto Concessório, etc.) |  |
|   |  | 5.5 - VALOR ADUANEIRO DA ADIÇÃO EM R\$  |  |

\*\* TRATAMENTO TRIBUTÁRIO - preencher com: 1 - drawback; 2 - regime especial; 3 - diferimento; 4 - isenção; 5 - não incidência/imunidade; 6 - outros (especificar no campo Fundamento Legal)

AL11767416709514XZ\*\*